

別紙様式第4

(新)

海外投資保険変更承認申請書及び変更請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

- 海外投資保険手続細則第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。(重大な変更)
 海外投資保険手続細則第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。(重大以外の変更)
 (該当箇所を■塗りつぶしてください。)

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(パイヤーコード:)	
6. 変更事項	変 更 前	変 更 後
7. 変更事由		
8. 連絡先等	事業に関する事	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	証券・保険料請求関係	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄	

- (注) 1. 「3. 保険証券番号」「4. 保険契約締結日」が複数ある場合は全ての証券番号等を記入、若しくは適宜、別紙を作成ください。
 2. 「6. 変更事項(変更前・変更後)」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成ください。
 3. 「7. 変更事由」欄には、概略をご記入ください

承認・承諾証

年 月 日

上記の海外投資保険保険契約変更承認申請・請求書は、

申請・請求のとおり承認・承諾します。
次の条件を付して承認・承諾します。
承認・承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第7

(旧)

海外投資保険変更承認申請書及び変更請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

- 海外投資保険手続細則第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。(重大な変更)
 海外投資保険手続細則第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。(重大以外の変更)
 (該当箇所を■塗りつぶしてください。)

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(パイヤーコード:)	
6. 変更事項	変 更 前	変 更 後
7. 変更事由		
8. 連絡先等	事業に関する事	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	証券・保険料請求関係	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄	

- (注) 1. 「3. 保険証券番号」「4. 保険契約締結日」が複数ある場合は全ての証券番号等を記入、若しくは適宜、別紙を作成ください。
 2. 「6. 変更事項(変更前・変更後)」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成ください。
 3. 「7. 変更事由」欄には、概略をご記入ください

承認・承諾証

年 月 日

上記の海外投資保険保険契約変更承認申請・請求書は、

申請・請求のとおり承認・承諾します。
次の条件を付して承認・承諾します。
承認・承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第5

(新)

海外投資保険における他の保険契約の通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第9条の規定に基づいて、下記のとおり通知します。

記

1. 海外投資保険の内容	投資先国又は地域	
	事業地国又は地域	
	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード:)	
2. 他の保険契約の内容	保 険 者	
	保 険 の 種 類	
	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	保 険 金 額	
3. 被保険者連絡先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	
4. その他通信欄		

別紙様式第8

(旧)

海外投資保険における他の保険契約の通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第9条の規定に基づいて、下記のとおり通知します。

記

1. 海外投資保険の内容	投資先国又は地域	
	事業地国又は地域	
	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード:)	
2. 他の保険契約の内容	保 険 者	
	保 険 の 種 類	
	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	保 険 金 額	
3. 被保険者連絡先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	
4. その他通信欄		

別紙様式第6 その1

(新)

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第10条又は第11条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域				
2. 事業地国又は地域				
3. 保険証券番号	第 号			
4. 保険契約締結日	年 月 日			
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(バイヤーコード:)			
6. 増額・減額事由	<input type="checkbox"/> 純資産額見直し(単体・連結) <input type="checkbox"/> 株式等売却 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 為替(以下を記入)			
	換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率
		枝番		
7. 連絡先等	事業に関する事	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		
	証券・保険料請求関係	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		
	その他通信欄			

(注)「純資産額見直し」及び「株式等売却」の場合は「別紙様式第9 その2」についてもご記入ください。

別紙様式第9 その1

(旧)

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第10条又は第11条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域				
2. 事業地国又は地域				
3. 保険証券番号	第 号			
4. 保険契約締結日	年 月 日			
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(バイヤーコード:)			
6. 増額・減額事由	<input type="checkbox"/> 純資産額見直し(単体・連結) <input type="checkbox"/> 株式等売却 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 為替(以下を記入)			
	換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率
		枝番		
7. 連絡先等	事業に関する事	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		
	証券・保険料請求関係	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		
	その他通信欄			

(注)「純資産額見直し」及び「株式等売却」の場合は「別紙様式第9 その2」についてもご記入ください。

別紙様式第6 その2

(新)

(枝番)

変更事項		変更前	変更額	変更後
投資先企業の株式総数				
投資先企業の株式 又は出資の総額				
被保険者が所有する株式総数				
被保険者が所有する株式 又は出資の総額				
被保険者の出資比率				
取得のための 対価	外貨(合計)			
	払込資本金			
	資本剰余金			
	※利益剰余金等			
	換算率			
	邦貨			
1株当たりの取得 のための対価の額				

※ 純資産額見直しの場合で、払込資本金を下回る額となる場合においては「利益剰余金等」を▲(マイナス)で記入下さい。

別紙様式第9 その2

(旧)

(枝番)

変更事項		変更前	変更額	変更後
投資先企業の株式総数				
投資先企業の株式 又は出資の総額				
被保険者が所有する株式総数				
被保険者が所有する株式 又は出資の総額				
被保険者の出資比率				
取得のための 対価	外貨(合計)			
	払込資本金			
	資本剰余金			
	※利益剰余金等			
	換算率			
	邦貨			
1株当たりの取得 のための対価の額				

※ 純資産額見直しの場合で、払込資本金を下回る額となる場合においては「利益剰余金等」を▲(マイナス)で記入下さい。

海外投資保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印
 譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域			
2. 事業地国又は地域			
3. 保険証券番号	第	号	
4. 保険契約締結日	年	月	日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)		
6. 譲渡の目的	保険の目的 ・ 保険金請求権		
7. 譲渡予定日	年	月	日
8. 譲受者の被保険投資の相手方に対する経営の支配関係	出資比率	役員派遣	その他の内容
	%	人 人中	
9. 譲渡事由			
10. 連絡先等	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
	その他通信欄		

- (注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
- 2. 「9」欄には、概略を記載してください。

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
 次の条件を付して承認します。
 承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印
 譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域			
2. 事業地国又は地域			
3. 保険証券番号	第	号	
4. 保険契約締結日	年	月	日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)		
6. 譲渡の目的	保険の目的 ・ 保険金請求権		
7. 譲渡予定日	年	月	日
8. 譲受者の被保険投資の相手方に対する経営の支配関係	出資比率	役員派遣	その他の内容
	%	人 人中	
9. 譲渡事由			
10. 連絡先等	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
	その他通信欄		

- (注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
- 2. 「9」欄には、概略を記載してください。

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
 次の条件を付して承認します。
 承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険保険目的等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、海外投資保険手続細則第12条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
6. 譲渡の目的	保険の目的 ・ 保険金請求権
7. 譲渡承認日	年 月 日
8. 譲渡日	年 月 日
9. 保険料納入開始年度	第()保険年度
10. 連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

- (注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
 2. 「9」欄は、譲受人が保険料の納入を開始する保険年度を記入ください。

海外投資保険保険目的等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、海外投資保険手続細則第12条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
6. 譲渡の目的	保険の目的 ・ 保険金請求権
7. 譲渡承認日	年 月 日
8. 譲渡日	年 月 日
9. 保険料納入開始年度	第()保険年度
10. 連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

- (注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
 2. 「9」欄は、譲受人が保険料の納入を開始する保険年度を記入ください。

海外投資保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
6. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権
7. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権
8. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。
9. 連絡先等	被保険者 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	代表質権者 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	その他通信欄

(注) 代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付書類中に記載して下さい。

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険質権等設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
6. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権
7. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権
8. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。
9. 連絡先等	被保険者 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	代表質権者 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	その他通信欄

(注) 代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付書類中に記載して下さい。

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険質権等設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険質権設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

海外投資保険手続細則第13条第1項第2号の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 7 rows and 2 columns. Rows include: 1. 投資先国又は地域, 2. 事業地国又は地域, 3. 保険証券番号 (第 号), 4. 保険契約締結日 (年 月 日), 5. 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード:), 6. 質権設定の内容 (別添資料のとおり), 7. 連絡先等 (被保険者: 氏名, 部署名, TEL, FAX, E-mail; その他通信欄)

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険質権設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険質権設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

海外投資保険手続細則第13条第1項第2号の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 7 rows and 2 columns. Rows include: 1. 投資先国又は地域, 2. 事業地国又は地域, 3. 保険証券番号 (第 号), 4. 保険契約締結日 (年 月 日), 5. 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード:), 6. 質権設定の内容 (別添資料のとおり), 7. 連絡先等 (被保険者: 氏名, 部署名, TEL, FAX, E-mail; その他通信欄)

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険質権設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
7. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権
8. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権
9. 質権等設定承諾日	年 月 日
10. 質権等設定日	年 月 日
11. 質権等の解除日又は消滅日	年 月 日
12. 解除又は消滅の理由	
13. 決済日	年 月 日
14. 連絡先等	被保険者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代表質権者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

海外投資保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
7. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権
8. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権
9. 質権等設定承諾日	年 月 日
10. 質権等設定日	年 月 日
11. 質権等の解除日又は消滅日	年 月 日
12. 解除又は消滅の理由	
13. 決済日	年 月 日
14. 連絡先等	被保険者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代表質権者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

海外投資保険質権設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第3項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
7. 解除又は消滅の対象となる質権設定の内容	別添資料のとおり。
8. 質権設定承諾日	年 月 日
9. 質権設定日	年 月 日
10. 質権の解除日又は消滅日	年 月 日
11. 解除又は消滅の理由	
12. 決済日	年 月 日
13. 連絡先等	被保険者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

海外投資保険質権設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第13条第3項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
7. 解除又は消滅の対象となる質権設定の内容	別添資料のとおり。
8. 質権設定承諾日	年 月 日
9. 質権設定日	年 月 日
10. 質権の解除日又は消滅日	年 月 日
11. 解除又は消滅の理由	
12. 決済日	年 月 日
13. 連絡先等	被保険者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

別紙様式第9

(新)

海外投資保険事情発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第14条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(バイヤーコード:)
6. 事情発生日	年 月 日
7. 損失を受けるおそれが高まる事情の内容及び発生に至った経緯 (できるだけ詳細に記載して下さい。)	
8. 上記事情に対し、被保険者が現在とっている措置 及び今後とることとしている措置	
9. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
10. その他通信欄	

別紙様式第12

(旧)

海外投資保険事情発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第14条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(バイヤーコード:)
6. 事情発生日	年 月 日
7. 損失を受けるおそれが高まる事情の内容及び発生に至った経緯 (できるだけ詳細に記載して下さい。)	
8. 上記事情に対し、被保険者が現在とっている措置 及び今後とることとしている措置	
9. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
10. その他通信欄	

別紙様式第10

(新)

海外投資保険損失発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第15条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイヤーコード:)	
6. 発生した損失の内容及び発生に至った経緯(できるだけ詳細に記載してください。)	
(事故事由コード:)	
7. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
8. その他通信欄	

(注)「6」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。

別紙様式第13

(旧)

海外投資保険損失発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第15条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイヤーコード:)	
6. 発生した損失の内容及び発生に至った経緯(できるだけ詳細に記載してください。)	
(事故事由コード:)	
7. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
8. その他通信欄	

(注)「6」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。

別紙様式第11

(新)

海外投資保険損失防止軽減等費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者

住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第16条の規定に基づき、下記の金額を請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコート:)
6. 通貨	
7. 被保険者	
8. 償還日	
9. 事故事由	
10. 支払国	
11. 支払人	
12. 請求額	
13. 保険事故の発生が不可避となった日	
14. 損発提出日	
15. 保険金請求日又は保険事故解消日	
16. 保険価額又は損失額	
17. 請求額の内訳	
18. 振込先	銀行名: 本支店名: 預金種目:普通 当座 口座番号: 口座名義:
19. 請求者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
20. その他通信欄	

別紙様式第14

(旧)

海外投資保険損失防止軽減等費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者

住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第16条の規定に基づき、下記の金額を請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコート:)
6. 通貨	
7. 被保険者	
8. 償還日	
9. 事故事由	
10. 支払国	
11. 支払人	
12. 請求額	
13. 保険事故の発生が不可避となった日	
14. 損発提出日	
15. 保険金請求日又は保険事故解消日	
16. 保険価額又は損失額	
17. 請求額の内訳	
18. 振込先	銀行名: 本支店名: 預金種目:普通 当座 口座番号: 口座名義:
19. 請求者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
20. その他通信欄	

別紙様式第12

(新)

海外投資保険入金通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第17条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
6. 償還日		
7. 入金日		
8. 入金事由		
9. 支払者		
10. 入金額	元 本	
	利 子	
	計	
11. 未入金額	元 本	
	利 子	
	計	
12. 延滞利息		
13. 損失発生通知日	年 月 日	
14. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
15. その他通信欄		

別紙様式第15

(旧)

海外投資保険入金通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第17条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
6. 償還日		
7. 入金日		
8. 入金事由		
9. 支払者		
10. 入金額	元 本	
	利 子	
	計	
11. 未入金額	元 本	
	利 子	
	計	
12. 延滞利息		
13. 損失発生通知日	年 月 日	
14. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
15. その他通信欄		

別紙様式第13

(新)

海外投資保険保険金受取人指定等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

旧保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____

海外投資保険手続細則第18条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤ-コード:)
4. 通知の種類	指定・変更・廃止
5. 指定・変更・廃止日	年 月 日
6. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	保 険 金 受 取 人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

(注)1. 「4」欄は、当該文字を○で囲んでください。

別紙様式第16

(旧)

海外投資保険保険金受取人指定等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

旧保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____

海外投資保険手続細則第18条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤ-コード:)
4. 通知の種類	指定・変更・廃止
5. 指定・変更・廃止日	年 月 日
6. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	保 険 金 受 取 人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

(注)1. 「4」欄は、当該文字を○で囲んでください。

別紙様式第14

(新)

海外投資保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者又は保険金の支払を請求しようとする者
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日付で損失発生通知書を提出しましたが、保険金請求期間の猶予期間の設定について海外投資保険手続細則第19条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険金請求期間内に請求できない(又はしない)理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. エビデンスの確保状況及び損失の防止軽減義務の履行状況

注:参考として下記の表又はこれに代わる案件の特定できる資料を添付のこと。

保険証券 番号	
保険契約 締結日	年 月 日

(注)「3」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。

別紙様式第17

(旧)

海外投資保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者又は保険金の支払を請求しようとする者
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日付で損失発生通知書を提出しましたが、保険金請求期間の猶予期間の設定について海外投資保険手続細則第19条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険金請求期間内に請求できない(又はしない)理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. エビデンスの確保状況及び損失の防止軽減義務の履行状況

注:参考として下記の表又はこれに代わる案件の特定できる資料を添付のこと。

保険証券 番号	
保険契約 締結日	年 月 日

(注)「3」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。

海外投資保険保険金請求書(非常危険)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者 住所 氏名 印

下記の金額を保険金として、海外投資保険手続細則第20条に基づき、請求します。

¥

上記請求金額の計算書の内訳は、下記の損失計算書の通りです。

(損失計算書)

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes categories like '第1欄 (第3条第1項に基づく計算)' and '第2欄 (第3条第3項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes categories like '第2欄 (第3条第3項に基づく計算)' and '第3欄 (第3条第1項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes category '第3欄 (第3条第1項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes category '第4欄'.

海外投資保険保険金請求書(非常危険)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者 住所 氏名 印

下記の金額を保険金として、海外投資保険手続細則第20条に基づき、請求します。

¥

上記請求金額の計算書の内訳は、下記の損失計算書の通りです。

(損失計算書)

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes categories like '第1欄 (第3条第1項に基づく計算)' and '第2欄 (第3条第3項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes categories like '第2欄 (第3条第3項に基づく計算)' and '第3欄 (第3条第1項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes category '第3欄 (第3条第1項に基づく計算)'.

Table with 4 columns: Item description, Amount, Calculation, and Total. Includes category '第4欄'.

別紙様式第15 その2

(新)

第5欄 (第1条に基づく第3条第1項の計算)	※※ 1. 非常事故株式等 2. 非常事故元本 3. 事故権利等 4. 非常事故求償権	損害等の発生の直前に評価した額	①	I (①又は②のいずれか少ない額)
		取得のための対価の額又は保証債務の履行として支払った額	②	
	第3条第1項第1号の金額		③	II (③+④+⑤)
	第3条第1項第2号の金額	イ	④(イ-ロ)	
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第1項第3号の金額		⑤	
	(I-Ⅱ)×てん補率		⑥	III(⑥、⑦又は⑧のいずれか少ない額)
	保険金額		⑦	
	第2条第2項の特約に基づくてん補責任額		⑧	
	※※ 1. 非常事故配当金請求権 2. 非常事故利子請求権		⑨	IV
	第3条第1項第1号の金額		⑩(ハ-ニ)	V (⑩+⑪+⑫)
	第3条第1項第2号の金額	ハ	⑪	
	第1条に定める送金不能取得額	ニ		
	第3条第1項第3号の金額		⑫	
	(IV-V)×てん補率		⑬	VI(⑬又は⑭のいずれか少ない額)
保険金額		⑭		
III+VI		⑮	VII	

第6欄 (第4条に基づく第3条)	取得のための対価の額		I	II
	第1条第1項第1号の金額	①	(①+②+③)	
	第1条第1項第2号の金額	イ	②(イ-ロ)	
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第1条第1項第3号の金額	③		
	I-Ⅱ		III	

第7欄	第1条に基づく保険金請求権	第5欄Ⅲ+第2欄Ⅲ 又はその累計額	イ	①(イ又はロのいずれか少ない額)	I (②-③)
		第6欄Ⅲ	ロ	②	
		①-(イ-第5欄Ⅲ+第2欄Ⅲ))		③	
		第4欄Ⅱ		④	II (④-⑤)
		第5欄Ⅵ		⑤	
		第4欄Ⅲ		⑥	
		I+Ⅱ		III	

保険証券	年 月 日 号	損失発生通知書	年 月 日 号
------	---------	---------	---------

被保険者|住所・氏名

振込先: 名義人:
預金種目:普通 当座 口座番号:
口座名義:

請求者の連絡先 氏名: 部署名:
TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄

(注)※※欄は、不要の文字をまっ消してください。

別紙様式第18 その2

(旧)

第5欄 (第1条に基づく第3条第1項の計算)	※※ 1. 非常事故株式等 2. 非常事故元本 3. 事故権利等 4. 非常事故求償権	損害等の発生の直前に評価した額	①	I (①又は②のいずれか少ない額)
		取得のための対価の額又は保証債務の履行として支払った額	②	
	第3条第1項第1号の金額		③	II (③+④+⑤)
	第3条第1項第2号の金額	イ	④(イ-ロ)	
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第1項第3号の金額		⑤	
	(I-Ⅱ)×てん補率		⑥	III(⑥、⑦又は⑧のいずれか少ない額)
	保険金額		⑦	
	第2条第2項の特約に基づくてん補責任額		⑧	
	※※ 1. 非常事故配当金請求権 2. 非常事故利子請求権		⑨	IV
	第3条第1項第1号の金額		⑩(ハ-ニ)	V (⑩+⑪+⑫)
	第3条第1項第2号の金額	ハ	⑪	
	第1条に定める送金不能取得額	ニ		
	第3条第1項第3号の金額		⑫	
	(IV-V)×てん補率		⑬	VI(⑬又は⑭のいずれか少ない額)
保険金額		⑭		
III+VI		⑮	VII	

第6欄 (第4条に基づく第3条)	取得のための対価の額		I	II
	第1条第1項第1号の金額	①	(①+②+③)	
	第1条第1項第2号の金額	イ	②(イ-ロ)	
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第1条第1項第3号の金額	③		
	I-Ⅱ		III	

第7欄	第1条に基づく保険金請求権	第5欄Ⅲ+第2欄Ⅲ 又はその累計額	イ	①(イ又はロのいずれか少ない額)	I (②-③)
		第6欄Ⅲ	ロ	②	
		①-(イ-第5欄Ⅲ+第2欄Ⅲ))		③	
		第4欄Ⅱ		④	II (④-⑤)
		第5欄Ⅵ		⑤	
		第4欄Ⅲ		⑥	
		I+Ⅱ		III	

保険証券	年 月 日 号	損失発生通知書	年 月 日 号
------	---------	---------	---------

被保険者|住所・氏名

振込先: 名義人:
預金種目:普通 当座 口座番号:
口座名義:

請求者の連絡先 氏名: 部署名:
TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄

(注)※※欄は、不要の文字をまっ消してください。

海外投資保険保険金請求書(信用危険)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者
住所 _____
氏名 _____ 印

下記の金額を保険金として、海外投資保険手続細則第20条に基づいて、請求します。

¥ _____

上記請求金額の計算書の内訳は、下記の損失計算書の通りです。

(損失計算書)

第1欄 (第3条第3項に基づく計算)	※※ 1. 信用事故株式等 2. 信用事故元本 3. 信用事故求償権	取得のための対価の額 又は信用事故求償権に 基づき取得し得べき金額	①	I
	第3条第(3)項第1号		②	II (②+③)
	第3条第(3)項第2号		③	
	(I - II) × てん補率		④	III (④又は⑤のいずれか少ない額)
	保険金額		⑤	
	※※ 1. 信用事故配当金 請求権 2. 信用事故利子 請求権	信用事故配当金請求権 等に基づき取得し得べき 配当金等の額	⑥	IV
	第3条第 項第1号の金額		⑦	V (⑦+⑧)
	第3条第 項第2号の金額		⑧	
	(IV - V) × てん補率		⑨	VI (⑨又は⑩のいずれか少ない額)
	保険金額		⑩	VII III + VI

第2欄 (第3条第()項に基づく計算)	取得のための対価の額			I
	第3条第()項第1号の金額		①	II (①+②+③)
	第3条第()項第2号の金額		②	
	第3条第()項第3号の金額		③	
	I - II			III

第3欄	第3条に基づく 保険金請求 額	第1欄Ⅲ又は累計額	①	I (①又は②のいずれか少ない額)
		第2欄Ⅲ	②	
		I - (① - (第1欄Ⅲ))		II
		第1欄のⅥ		III
		II + III		IV

海外投資保険保険金請求書(信用危険)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者
住所 _____
氏名 _____ 印

下記の金額を保険金として、海外投資保険手続細則第20条に基づいて、請求します。

¥ _____

上記請求金額の計算書の内訳は、下記の損失計算書の通りです。

(損失計算書)

第1欄 (第3条第3項に基づく計算)	※※ 1. 信用事故株式等 2. 信用事故元本 3. 信用事故求償権	取得のための対価の額 又は信用事故求償権に 基づき取得し得べき金額	①	I
	第3条第(3)項第1号		②	II (②+③)
	第3条第(3)項第2号		③	
	(I - II) × てん補率		④	III (④又は⑤のいずれか少ない額)
	保険金額		⑤	
	※※ 1. 信用事故配当金 請求権 2. 信用事故利子 請求権	信用事故配当金請求権 等に基づき取得し得べき 配当金等の額	⑥	IV
	第3条第 項第1号の金額		⑦	V (⑦+⑧)
	第3条第 項第2号の金額		⑧	
	(IV - V) × てん補率		⑨	VI (⑨又は⑩のいずれか少ない額)
	保険金額		⑩	VII III + VI

第2欄 (第3条第()項に基づく計算)	取得のための対価の額			I
	第3条第()項第1号の金額		①	II (①+②+③)
	第3条第()項第2号の金額		②	
	第3条第()項第3号の金額		③	
	I - II			III

第3欄	第3条に基づく 保険金請求 額	第1欄Ⅲ又は累計額	①	I (①又は②のいずれか少ない額)
		第2欄Ⅲ	②	
		I - (① - (第1欄Ⅲ))		II
		第1欄のⅥ		III
		II + III		IV

別紙様式第16 その2

第4欄 (第1条に基づく第3条第()項の計算)	※※ 1. 信用事故株式等 2. 信用事故元本 3. 信用事故求償権	取得のための対価の額 又は信用事故求償権に 基づき取得し得べき金額	①	I
	第3条第()項第1号の金額	イ	②(イ-ロ)	II(②+③)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第()項第2号の金額		③	
	(I-II)×てん補率		④	III(④又は⑤のいずれか少ない額)
	保険金額		⑤	
	※※ 1. 信用事故配当金 請求権 2. 信用事故利子 請求権	信用事故配当金請求権 に基づき取得し得べき配 当金等の額	⑥	IV
	第3条第()項第1号の金額	イ	⑦(イ-ロ)	V(⑦+⑧)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第()項第2号の金額		⑧	
(IV-V)×てん補率		⑨	VI(⑨又は⑩のいずれか少ない額)	
保険金額		⑩		
III+VI				

第5欄 (第1条に基づく第3条第()項の再計算)	取得のための対価の額		I
	第3条第()項第1号の金額		II(①+②+③)
	第3条第()項第2号の金額	イ	②(イ-ロ)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ	
	第3条第()項第3号の金額		③
I-II			III

第6欄	第4欄III又は累計額	イ	①(イ又はロのいずれか少ない額)	I(②-③)
	第5欄III	ロ		
	①-(イ-第4欄III)		②	
	第3欄II		③	
	第4欄VI		④	II(④-⑤)
	第3欄III		⑤	
I+II				III

保険証券	年 月 日	損失発生通知書	年 月 日
	第 号		第 号

被保険者|住所・氏名

振込先: 名義人:
預金種目:普通 当座 口座番号:
口座名義:

請求者連絡先 氏名: 部署名:
TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄

(注)※※欄は、不要の文字をまっ消してください。

別紙様式第19 その2

第4欄 (第1条に基づく第3条第()項の計算)	※※ 1. 信用事故株式等 2. 信用事故元本 3. 信用事故求償権	取得のための対価の額 又は信用事故求償権に 基づき取得し得べき金額	①	I
	第3条第()項第1号の金額	イ	②(イ-ロ)	II(②+③)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第()項第2号の金額		③	
	(I-II)×てん補率		④	III(④又は⑤のいずれか少ない額)
	保険金額		⑤	
	※※ 1. 信用事故配当金 請求権 2. 信用事故利子 請求権	信用事故配当金請求権 に基づき取得し得べき配 当金等の額	⑥	IV
	第3条第()項第1号の金額	イ	⑦(イ-ロ)	V(⑦+⑧)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ		
	第3条第()項第2号の金額		⑧	
(IV-V)×てん補率		⑨	VI(⑨又は⑩のいずれか少ない額)	
保険金額		⑩		
III+VI				

第5欄 (第1条に基づく第3条第()項の再計算)	取得のための対価の額		I
	第3条第()項第1号の金額		II(①+②+③)
	第3条第()項第2号の金額	イ	②(イ-ロ)
	第1条に定める送金不能取得額	ロ	
	第3条第()項第3号の金額		③
I-II			III

第6欄	第4欄III又は累計額	イ	①(イ又はロのいずれか少ない額)	I(②-③)
	第5欄III	ロ		
	①-(イ-第4欄III)		②	
	第3欄II		③	
	第4欄VI		④	II(④-⑤)
	第3欄III		⑤	
I+II				III

保険証券	年 月 日	損失発生通知書	年 月 日
	第 号		第 号

被保険者|住所・氏名

振込先: 名義人:
預金種目:普通 当座 口座番号:
口座名義:

請求者連絡先 氏名: 部署名:
TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄

(注)※※欄は、不要の文字をまっ消してください。

別紙様式第17

(新)

海外投資保険時効中断承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第21条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(ハイパーコード: _____)
4. 被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
5. 事故確定日等	年 月 日
6. 保険金請求額	年 月 日
7. 申請者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
8. その他通信欄	

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第20

(旧)

海外投資保険時効中断承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第21条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(ハイパーコード: _____)
4. 被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
5. 事故確定日等	年 月 日
6. 保険金請求額	年 月 日
7. 申請者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
8. その他通信欄	

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第18

(新)

海外投資保険損失発生確認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第22条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
6. 事故事由	(事故事由コード:)
7. 確認を求める理由	
8. 確認を求める 支払期日(償還期限)	年 月 日 (~ 年 月 日)
9. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
10. その他通信欄	

確認証

年 月 日

上記の海外投資保険損失発生確認申請は、

申請のとおり確認します。
確認しません。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第21

(旧)

海外投資保険損失発生確認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第22条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は 主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)
6. 事故事由	(事故事由コード:)
7. 確認を求める理由	
8. 確認を求める 支払期日(償還期限)	年 月 日 (~ 年 月 日)
9. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
10. その他通信欄	

確認証

年 月 日

上記の海外投資保険損失発生確認申請は、

申請のとおり確認します。
確認しません。

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険回収義務履行状況報告書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第23条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況又は回収に関して報告すべき状況変化の概要

3. 今後の回収見込み

4. その他

- (注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記してください。
 2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。
 3. 上記2. については関連資料をできるだけ添付してください。

海外投資保険回収義務履行状況報告書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第23条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況又は回収に関して報告すべき状況変化の概要

3. 今後の回収見込み

4. その他

- (注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記してください。
 2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。
 3. 上記2. については関連資料をできるだけ添付してください。

海外投資保険回収義務終了認定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第24条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元本	
	利子	
	合計	
(10) 未回収額	元本	
	利子	
	合計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況の概要(回収義務の履行状況の概要を別紙に記載し添付してください。)

3. 回収義務の終了認定申請を行う理由(当該理由を証する書類を必ず添付してください。)

(注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記してください。

2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。

海外投資保険回収義務終了認定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被 保 険 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第24条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード:)	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元本	
	利子	
	合計	
(10) 未回収額	元本	
	利子	
	合計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況の概要(回収義務の履行状況の概要を別紙に記載し添付してください。)

3. 回収義務の終了認定申請を行う理由(当該理由を証する書類を必ず添付してください。)

(注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記してください。

2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。

別紙様式第21

(新)

海外投資保険回収金納付通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

納付者

住所

氏名

印

下記金額を海外投資保険手続細則第25条により納付する必要があるため通知します。

回収金納付額

上記金額の計算の内訳は、下記の計算書のとおり。

回収金納付額計算書

投資先国又は地域					
事業地国又は地域					
保険証券	年月日	保険金請求書	年月日	保険金受領額	
	第 号		第 号	①	
回収額	取得した金額	取得した年月日	取得のため要した金額	金額②－③	
	②		③	④	
約款第3条第 項 に規定する残額	⑥納付すべき額 ④×①/⑤又は①－⑥	⑦本報告の遅れによる違約 ⑥×10.95%×日数/365	回収納付額 ⑥+⑦		
⑤					
従前の 回収金納付 通知書	年月日			計	
	番号			-	
	回収額				
	納付額			⑥	
	納付日			-	
具体的な回収の経緯及び今後の回収見込み					
別添書類(様式自由)にて詳細をご説明下さい。 また、本件回収の関連書類、合意書、返済計画表等がある場合には併せて添付して下さい。ただし、既にご提出頂いている場合は、その旨明記して頂くだけで結構です。					
納付者連絡先	氏名:	部署名:			
	TEL:	FAX:	E-mail:		
その他通信欄					

別紙様式第24

(旧)

海外投資保険回収金納付通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

納付者

住所

氏名

印

下記金額を海外投資保険手続細則第25条により納付する必要があるため通知します。

回収金納付額

上記金額の計算の内訳は、下記の計算書のとおり。

回収金納付額計算書

投資先国又は地域					
事業地国又は地域					
保険証券	年月日	保険金請求書	年月日	保険金受領額	
	第 号		第 号	①	
回収額	取得した金額	取得した年月日	取得のため要した金額	金額②－③	
	②		③	④	
約款第3条第 項 に規定する残額	⑥納付すべき額 ④×①/⑤又は①－⑥	⑦本報告の遅れによる違約 ⑥×10.95%×日数/365	回収納付額 ⑥+⑦		
⑤					
従前の 回収金納付 通知書	年月日			計	
	番号			-	
	回収額				
	納付額			⑥	
	納付日			-	
具体的な回収の経緯及び今後の回収見込み					
別添書類(様式自由)にて詳細をご説明下さい。 また、本件回収の関連書類、合意書、返済計画表等がある場合には併せて添付して下さい。ただし、既にご提出頂いている場合は、その旨明記して頂くだけで結構です。					
納付者連絡先	氏名:	部署名:			
	TEL:	FAX:	E-mail:		
その他通信欄					

別紙様式第22

(新)

海外投資保険回収費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第26条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
6. 通貨	
7. 被保険者	
8. 償還日	
9. 事故事由	
10. 支払国	
11. 支払人	
12. 請求額	
13. 保険金支払日	
14. 回収金納付日 (又は予定日)	
15. 回収金納付額 (又は予定額)	
16. 請求額の内訳	
17. 振込先	銀行名: 本支店名: 預金種目:普通・当座 口座番号: 口座名義:
18. 請求者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
19. その他通信欄	

別紙様式第25

(旧)

海外投資保険回収費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者
住所 _____
氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第26条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
6. 通貨	
7. 被保険者	
8. 償還日	
9. 事故事由	
10. 支払国	
11. 支払人	
12. 請求額	
13. 保険金支払日	
14. 回収金納付日 (又は予定日)	
15. 回収金納付額 (又は予定額)	
16. 請求額の内訳	
17. 振込先	銀行名: 本支店名: 預金種目:普通・当座 口座番号: 口座名義:
18. 請求者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
19. その他通信欄	

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

当社は、別紙に記載する債権(以下「当該債権」という。)について、以下の内容に合意の上、海外投資保険約款(以下「約款」という。)及び海外投資保険手続細則(以下「手続細則」という。)の規定に基づき、日本貿易保険に当該債権の回収に係る権利行使等を委任し、以後自らは一切の権利行使等を行わないことをここに確認します。

(回収に要した費用の負担)

1. 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険が回収のために要した費用について、取得した金額を限度として負担する。

(回収金の配分)

2. 日本貿易保険は、当該債権について回収した金額があったときは、次の金額を遅滞なく被保険者に配分することとする。

$$(\text{回収金額}-A) \times \left[1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第3条各項に規定する残額}} \right]$$

Aは、日本貿易保険が回収のために要した費用

(支払計画の変更)

3. 被保険者は、日本貿易保険が自らの判断に基づき当該債権に係る支払条件等について変更を加えること又は国際約束に基づく債務救済措置その他のやむを得ない事由により当該債権を放棄することについて同意し、これらに係る権限を日本貿易保険に付与する。

(回収に係る権利行使の復委任)

4. 日本貿易保険は、被保険者から委任された当該債権の権利行使の権限を第三者に委任することができる。当該委任を受けた第三者の権利行使については、上記1及び2の規定を準用する。

(権利行使等の委任の解除)

5. (1) 被保険者の責めに帰すべき事由により当該債権に係る金額の全部又は一部が支払われない場合、日本貿易保険は、約款の規定に基づく権利行使等の委任を解除することができる。
- (2) 上記(1)の場合、被保険者は、約款の規定に基づき当該債権又は損害賠償金、違約金その他これらに類する金銭の回収に努めなければならない。

(その他)

6. (1) 日本貿易保険は、権利行使等の委任の内容に関して影響を及ぼす事情の変更があったときは、被保険者に対して権利行使等の委任の内容の変更を申し込むことができる。
- (2) 被保険者は、上記(1)の申込みがあったときは、正当な事由がない限り、これに応じるものとする。

(注1)

2の算式中、支払保険金額は、損失防止軽減費用が含まれている場合、当該費用を除いた金額とする。また、表示通貨が外貨の場合は、(当該費用控除後の)支払保険金額を保険金支払時に適用したレートで表示通貨に換算した「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、第3条の残額は、建値ベースで計算する。また、付保損失額が対外損失額と異なる場合は、対外損失額を用いる。(回収金の配分の計算では、基本的に「代位比率」を用いる。ただし、控除利息充当予定額の計算では、「てん補率」を用いる。)

- ・「付保損失額」…保険契約上の損失額
- ・「対外損失額」…輸出契約等上の建値損失額
- ・「代位比率」=支払保険金額(建値換算支払額)／対外損失額
- ・「てん補率」=支払保険金額(建値換算支払額)／付保損失額(建値ベース)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

当社は、別紙に記載する債権(以下「当該債権」という。)について、以下の内容に合意の上、海外投資保険約款(以下「約款」という。)及び海外投資保険手続細則(以下「手続細則」という。)の規定に基づき、日本貿易保険に当該債権の回収に係る権利行使等を委任し、以後自らは一切の権利行使等を行わないことをここに確認します。

(回収に要した費用の負担)

1. 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険が回収のために要した費用について、取得した金額を限度として負担する。

(回収金の配分)

2. 日本貿易保険は、当該債権について回収した金額があったときは、次の金額を遅滞なく被保険者に配分することとする。

$$(\text{回収金額}-A) \times \left[1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第3条各項に規定する残額}} \right]$$

Aは、日本貿易保険が回収のために要した費用

(支払計画の変更)

3. 被保険者は、日本貿易保険が自らの判断に基づき当該債権に係る支払条件等について変更を加えること又は国際約束に基づく債務救済措置その他のやむを得ない事由により当該債権を放棄することについて同意し、これらに係る権限を日本貿易保険に付与する。

(回収に係る権利行使の復委任)

4. 日本貿易保険は、被保険者から委任された当該債権の権利行使の権限を第三者に委任することができる。当該委任を受けた第三者の権利行使については、上記1及び2の規定を準用する。

(権利行使等の委任の解除)

5. (1) 被保険者の責めに帰すべき事由により当該債権に係る金額の全部又は一部が支払われない場合、日本貿易保険は、約款の規定に基づく権利行使等の委任を解除することができる。
- (2) 上記(1)の場合、被保険者は、約款の規定に基づき当該債権又は損害賠償金、違約金その他これらに類する金銭の回収に努めなければならない。

(その他)

6. (1) 日本貿易保険は、権利行使等の委任の内容に関して影響を及ぼす事情の変更があったときは、被保険者に対して権利行使等の委任の内容の変更を申し込むことができる。
- (2) 被保険者は、上記(1)の申込みがあったときは、正当な事由がない限り、これに応じるものとする。

(注1)

2の算式中、支払保険金額は、損失防止軽減費用が含まれている場合、当該費用を除いた金額とする。また、表示通貨が外貨の場合は、(当該費用控除後の)支払保険金額を保険金支払時に適用したレートで表示通貨に換算した「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、第3条の残額は、建値ベースで計算する。また、付保損失額が対外損失額と異なる場合は、対外損失額を用いる。(回収金の配分の計算では、基本的に「代位比率」を用いる。ただし、控除利息充当予定額の計算では、「てん補率」を用いる。)

- ・「付保損失額」…保険契約上の損失額
- ・「対外損失額」…輸出契約等上の建値損失額
- ・「代位比率」=支払保険金額(建値換算支払額)／対外損失額
- ・「てん補率」=支払保険金額(建値換算支払額)／付保損失額(建値ベース)

別紙様式第24

(新)

海外投資保険回収納付金返還請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

返還請求者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第28条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 _____ 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード: _____)
6. 被保険者	
7. 回収金納付日	
8. 回収金納付額	
9. 請求額	
10. 請求事由	
11. 請求額の内訳	
12. 振込先	振込先: _____ 名義人: _____ 預金種目: 普通 当座 口座番号: _____ 口座名義: _____
13. 返還請求者連絡先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
14. その他通信欄	

別紙様式第27

(旧)

海外投資保険回収納付金返還請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

返還請求者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第28条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 投資先国又は地域	
2. 事業地国又は地域	
3. 保険証券番号	第 _____ 号
4. 保険契約締結日	年 月 日
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード: _____)
6. 被保険者	
7. 回収金納付日	
8. 回収金納付額	
9. 請求額	
10. 請求事由	
11. 請求額の内訳	
12. 振込先	振込先: _____ 名義人: _____ 預金種目: 普通 当座 口座番号: _____ 口座名義: _____
13. 返還請求者連絡先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
14. その他通信欄	

別紙様式第25

(新)

部分損失特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名

印

海外投資(株式等)保険約款第2条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。
申請にあたり、被保険投資の相手方の財務諸表等において、当該被保険投資の相手方が株式等を取得している法人(以下「再投資先企業」という。)の株式等の評価額が特定できることを約します。

記

1. 被保険投資の相手方の概要及び保険申込内容

投資先企業名	
投資先国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
純資産額	
株主構成	
出資比率	
被保険者が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	
保険期間	

別紙様式第28

(旧)

部分損失特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名

印

海外投資(株式等)保険約款第2条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。
申請にあたり、被保険投資の相手方の財務諸表等において、当該被保険投資の相手方が株式等を取得している法人(以下「再投資先企業」という。)の株式等の評価額が特定できることを約します。

記

1. 被保険投資の相手方の概要及び保険申込内容

投資先企業名	
投資先国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
純資産額	
株主構成	
出資比率	
被保険者が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	
保険期間	

2. 再投資先企業及び特約申込内容

(1)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額（出資総額）	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額（出資総額）	
設立年月日	
操業開始（予定）時期	
決算期	
監査法人名（予定を含む）	

取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(2)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額（出資総額）	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額（出資総額）	
設立年月日	
操業開始（予定）時期	
決算期	
監査法人名（予定を含む）	

取得のための対価	
付保率	
保険金額	

2. 再投資先企業及び特約申込内容

(1)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額（出資総額）	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額（出資総額）	
設立年月日	
操業開始（予定）時期	
決算期	
監査法人名（予定を含む）	

取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(2)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額（出資総額）	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額（出資総額）	
設立年月日	
操業開始（予定）時期	
決算期	
監査法人名（予定を含む）	

取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(3)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(4)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(注)被保険投資の相手方及び再投資先企業に関するスキーム図を、添付して下さい。

(3)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(4)企業名:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	
被保険投資の相手方が所有する株式総額(出資総額)	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
取得のための対価	
付保率	
保険金額	

(注)被保険投資の相手方及び再投資先企業に関するスキーム図を、添付して下さい。

プレミアム特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

海外投資(株式等)保険約款第3条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 当社B/S上の投資額、投資先の自己資本額、プレミアム相当額(下記③で計算)は以下のとおりです。

項 目	金 額
① 投資額	
② 投資先の自己資本額	
③ プレミアム相当額 (① - ②)	()円

注)③が外貨の場合は申込日の属する月の第一営業日におけるTTBで邦貨に換算。

2. 当社が本投資を決定するにあたり、判断の根拠となった投資計画は別添のとおりです。

3. 当該事業計画におけるプレミアム相当額の回収期間は 年です。

注)当該事業計画における、投資先の当期利益の累計金額が、プレミア相当額と同額もしくは上回る年数を回収期間とします。事業計画期間内にプレミアム相当額を回収する計画となっていない場合は、事業計画の最終年度の当期利益がその後も継続するものとして、回収年数を計算して下さい。

4. 当該投資について下記のとおり減損処理を行っております。

減損処理を行った決算期 _____
減損前の投資額 _____
減損後の投資額 _____

注)減損処理を行っていない場合は、「該当なし」と記入。

プレミアム特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

海外投資(株式等)保険約款第3条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 当社B/S上の投資額、投資先の自己資本額、プレミアム相当額(下記③で計算)は以下のとおりです。

項 目	金 額
① 投資額	
② 投資先の自己資本額	
③ プレミアム相当額 (① - ②)	()円

注)③が外貨の場合は申込日の属する月の第一営業日におけるTTBで邦貨に換算。

2. 当社が本投資を決定するにあたり、判断の根拠となった投資計画は別添のとおりです。

3. 当該事業計画におけるプレミアム相当額の回収期間は 年です。

注)当該事業計画における、投資先の当期利益の累計金額が、プレミア相当額と同額もしくは上回る年数を回収期間とします。事業計画期間内にプレミアム相当額を回収する計画となっていない場合は、事業計画の最終年度の当期利益がその後も継続するものとして、回収年数を計算して下さい。

4. 当該投資について下記のとおり減損処理を行っております。

減損処理を行った決算期 _____
減損前の投資額 _____
減損後の投資額 _____

注)減損処理を行っていない場合は、「該当なし」と記入。

別紙様式第27

(新)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険理事長 殿

住所

会社名

代表者名 _____ 印

不正競争防止法に係る誓約書

本件の海外投資保険を申し込むに当たり、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法（平成5年法律第47号）に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと、又は過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

別紙様式第30

(旧)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険理事長 殿

住所

会社名

代表者名 _____ 印

不正競争防止法に係る誓約書

本件の海外投資保険を申し込むに当たり、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法（平成5年法律第47号）に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと、又は過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。